

****

**ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO RICCI”**

**Via Marconi n. 22 – 60020 POLVERIGI (AN)**

**Tel. 071/906101- 9069265 Fax 071/9069265 – Cod. Fisc. 80016950422**

**e-mail:** [anic80300l@istruzione.it](mailto:anic80300l@istruzione.it) **pec:** [anic80300l@pec.istruzione.it](mailto:ANIC80300L@PEC.ISTRUZIONE.IT)

[www.icpolverigi.edu](http://www.icpolverigi.edu).it

**ALLEGATO SCHEDA D**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO RICCI”

VIA MARCONI, 22 POLVERIGI (AN)

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE PER PUBBLICAZIONE**

**FOTO/VIDEO/AUDIO/UTILIZZO DATI**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore o tutore di Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E‐mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di far partecipare il proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di prestare il consenso/autorizzazione alla pubblicazione di Foto, Video e Audio dove presente e al Trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR. Il consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale se il minore ha un’età inferiore dei 16 anni, ai sensi dell’art. 8 c. 1 del GDPR. Con la presente:

**AUTORIZZA**

A titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633,Legge sul diritto d’autore, l’utilizzo delle foto, video e audio ripresi dagli operatori o persone incaricate dalTitolare del trattamento, alla comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sitoInternet istituzionale, di qualsiasi altro sito web collegato alle iniziative sopra riportate e su qualsiasi altromezzo di diffusione (giornali o quotidiani), nonché autorizza la conservazione delle foto, video e audio negliarchivi informatici del Titolare e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente dicarattere informativo, eventualmente promozionale e per uso istituzionale.

**Firma del Genitore/ Tutore del minore** ………………………………………

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento, anche ai sensi degli artt. da

15 a 22 e dell’art. 34 del GDPR, con comunicazione scritta da inviare a:

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEO RICCI"

Sede: VIA MARCONI N 22 POLVERIGI (AN)

Tel. / FAX: 071.906101 071.9069265

e‐mail / PEC: anic80300l@istruzione.it / anic80300l@pec.istruzione.it

Sito web: http://www.icpolverigi.edu.it/

**RESPONSABILE PROTEZIONE DATI:** Morolabs Srl ‐ Riferimento: francesco moroncini

Tel. / FAX: 071.9030585 / 071.2210025

e‐mail / PEC: dpo@morolabs.it / [morolabs@legalmail.it](mailto:morolabs@legalmail.it)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Informativa famiglie e studenti [rev. 01-10.10.2018]